

Asikkala • Hartola • Heinola • Hollola • Hämeenkoski • Iitti • Kärkölä  
Lahti • Myrskylä • Nastola • Orimattila • Padasjoki • Pukkila • Sysmä

[www.phsotey.fi](http://www.phsotey.fi)



**Opiskelijan ja ohjaajan opas onnistuneeseen ensihoidon harjoitteluun**



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Hyvä opiskelija!

- Tervetuloa ohjattuun harjoitteluun Päijät-Hämeen ensihoitopalveluun. Olemme koonneet tähän oppaaseen asioita, jotka auttavat sinua harjoitteluun valmistautumisessa, sekä toimivat ohjatun harjoittelun tukena harjoittelujakson aikana. Ennen harjoittelun alkua opiskelijan tulee hoitaa kuntoon muutamia asioita, jotta harjoittelun aloittaminen on mahdollista (MRSA- lomake, vaitiolovelvollisuussopimus, työvaatteiden nouto, jne.). Näihin asioihin voit tutustua tarkemmin oppaan *yleistä asiaa harjoitteluun liittyen* osiosta. Harjoittelun alkamisajankohta, harjoitteluyksikkö, sekä harjoittelusi ohjaavat ensihoitajat ilmoitetaan sinulle henkilökohtaisesti erillisellä sähköpostilla ennen harjoittelun alkua.

Antoisaa harjoittelua!



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



# SISÄLLYSLUETTELO

▪ Ensihoitopalvelun esittely	3
▪ Asemien yhteystiedot ja yksiköt	5
▪ Työvälineet hyvään opiskelijan ohjaukseen ensihoidossa	9
▪ Yleistä asiaa harjoitteluun liittyen	10
▪ Ennen harjoittelua kerrattavat asiat	11
▪ Hoitotasojen kuvaus	13
▪ Työparin roolit ensihoidossa	14
▪ Potilaan tutkiminen ensihoidossa	15
▪ Dokumentointi ja raportointi ensihoidossa	16



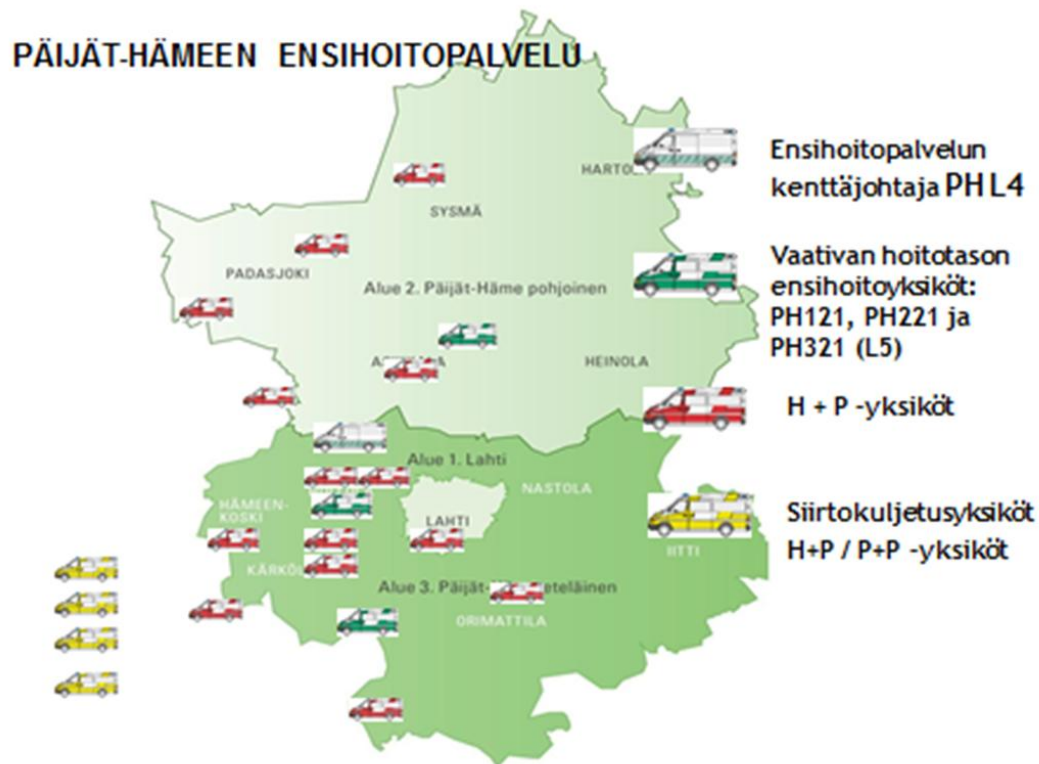
PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



# Päijät-Hämeen ensihoitopalvelu





PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Päijät-Hämeen ensihoitopalvelu

- Päävastuu ensihoitopalvelun tuottamisesta on 1.1.2013 lähtien ollut PHSOTEY:n ensihoitokeskuksella. Ensihoitokeskus tuottaa Päijät - Hämeen ensihoitopalvelun yhteistyössä Päijät - Hämeen Pelastuslaitoksen kanssa. Ensihoitokeskuksen vastuulla on ensihoitopalvelun hallinnollinen, operatiivinen ja lääketieteellinen johtaminen. Ensihoidon hallinnollinen ja lääketieteellinen johtaminen kuuluvat ensihoidon ylilääkärin sekä ensihoitopäällikön tehtäviin ja operatiivinen johtaminen ensihoidon kenttäjohtajien tehtäviin. Päijät - Hämeen pelastuslaitoksen vastuulla on tuottaa yhteistoimintasopimuksen mukainen määrä ensihoitoyksiköitä henkilökuntineen. Ensivastetoiminnasta alueella vastaa pelastuslaitos.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

## Henkilöstö

- Ylilääkäri
- Ensihoitopäällikkö
- Kenttäjohtajat 6kpl
- Vaativan hoitotason ensihoitajat 33kpl
- Hoitotason ensihoitajat 17kpl (Ensihoitokeskus)
- Hoitotason + perustason ensihoitajat 10yks. (Pelastuslaitos)
- Perustason ensihoitajat 19kpl (Ensihoitokeskus)





PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## ASEMIEN YHTEYSTIEDOT, NIILLÄ TOIMIVAT YKSIKÖT JA VALMIUSAJAT

### ■ LAHTI, PAAVOLAN TOIMIPAIKKA

Mannerheiminkatu 24, 15100 LAHTI

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 121 24h h+h (Ensihoitokeskus)

EPH 122 8h 7-15 h+p 5/7pv (Päijät-Hämeen  
Pelastuslaitos)

EPH 123 12h 10-22 h+p (Päijät-Hämeen  
Pelastuslaitos)

EPH 124 24h h+p (Päijät-Hämeen Pelastuslaitos)

### ■ NIEMEN TOIMIPAIKKA

Telakkakatu 2 , 15140 LAHTI

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 125 24h h+p (Päijät-Hämeen Pelastuslaitos)



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



#### ■ ORIMATTILAN TOIMIPAIKKA

Ravitie 1, 16300 ORIMATTILA

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: [ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi](mailto:ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi)

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 321 24h h+h (Ensihoitokeskus)

EPH 322 12h 7-19 h+p (Päijät-Hämeen  
Pelastuslaitos) Työvuoro aloitetaan Orimattilan  
toimipisteestä. Yksikkö toimii päivän ajan  
Myrskylän alueella.

#### ■ NASTOLAN TOIMIPAIKKA

Rakokiventie 27, 15560 NASTOLA

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: [ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi](mailto:ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi)

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 324 24h h+p (Päijät-Hämeen Pelastuslaitos)





PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



#### ■ IITIN TOIMIPAIKKA

Veteraanitie 5, 47400 KAUSALA

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: [ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi](mailto:ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi)

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 323 24h h+p (Päijät-Hämeen Pelastuslaitos)

#### ■ HOLLOLAN TOIMIPAIKKA

Soramäentie 27, 15880 HOLLOLA

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: [ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi](mailto:ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi)

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 325 24h h+p (Päijät-Hämeen Pelastuslaitos)

EPH 326 12h h+p (Päijät-Hämeen Pelastuslaitos)

Työvuoro aloitetaan Hollolan toimipisteestä.

Yksikkö toimii päivän ajan Kärkölän alueella.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



#### ■ HEINOLAN TOIMIPAIKKA

Yhdyskatu 1, 18150 HEINOLA

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 221 24h h+h (Ensihoitokeskus)

EPH 222 24h h+p (Päijät-Hämeen Pelastuslaitos)

#### ■ ASIKKALAN TOIMIPAIKKA

Markkinatie 1, 17200 ASIKKALA

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 225 24h h+p (Ensihoitokeskus)



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



#### ■ PADASJOEN TOIMIPAIKKA

Kellosalmentie 24, 17500 PADASJOKI

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: [ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi](mailto:ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi)

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 226 12h + 12h(20-08 15min varalla) h+p  
(Ensihoitokeskus)

Lisäksi pohjoisella alueella toimii yksityisen  
palveluntuottajan ensihoitoyksiköt Hartolan ja  
Sysmän alueella:

EPH 223 12h + 12h(20-08 15min varalla) h+p

EPH 224 12h + 12h(20-08 15min varalla) h+p

#### ■ SIIRTOASEMA

Vanha Messiläntie 2 - 4, 15860 HOLLOLA

Yhteyshenkilöt: Jarmo Niittynen, Satu Lindgren  
ja Esa Sahlman

Sähköposti: [ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi](mailto:ensihoidonopiskelijat@phsotey.fi)

Asemalla toimivat ensihoidon yksiköt:

EPH 021 24h h+p (Ensihoitokeskus)

EPH 031 12h 5/7pv p+p (Ensihoitokeskus)

EPH 032 12h p+p (Ensihoitokeskus)



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## ■ L4 kenttäjohtaja

Keskussairaalankatu 7, 15850 LAHTI

Yhteyshenkilö: Esa Sahlman

([etunimi.sukunimi@phsotey.fi](mailto:etunimi.sukunimi@phsotey.fi))

EPH 01L4 24h (Ensihoidon kenttäjohtoyksikkö)



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



# OHJAAJALLE

## Työvälineet hyvään opiskelijan ohjaukseen ensihoidossa

- Tämän osion tarkoituksena on antaa opiskelijaa ohjaaville ensihoitajille vinkkejä ja apuvälineitä hyvään opiskelijan ohjaukseen. Tämä ohjaajalle tarkoitettu materiaali on kirjoitettu opiskelijan näkökulmasta, mahdollisimman tehokasta oppimista ajatellen. Yksi tämän oppaan tavoitteista on yhtenäistää ensihoitajien opiskelijanohjaus työtä.
- Käytännön harjoittelujaksot ovat olennainen osa terveydenhuoltoalan opiskelijoiden koulutusta. Harjoittelu tapahtuu opiskeluaikana terveydenhuollon eri yksiköissä. Monipuolinen ja laadukas opiskelijan ohjaus tukee opiskelijan ammatillista kasvua harjoittelujakson aikana. Ohjauksen tavoitteena on antaa opiskelijalle mahdollisimman monipuolinen oppimisympäristö ammatilliselle kasvuille, sekä yhdistää hoitotyön tietoperusta käytännön työhön. Seuraavassa käymme lyhyesti läpi opiskelija- ohjauksen tärkeimmät osa-alueet, joita noudattamalla ohjaustyö on laadukasta ja tukee opiskelijan oppimista harjoittelujakson aikana.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**  
PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Ohjaavan terveydenhuollon ammattilaisen ammattitaito

- Laadukkaan ja monipuolisen opiskelijan ohjauksen perustana toimii terveydenhuollon ammattilaisen ammattitaito, sekä laadukas hoitotyö.
- Opiskelijat arvostavat ohjaajan ammattitaitoa -> Ohjaajan esimerkki ja toimintatavat tarttuvat opiskelijaan helposti.
- Ohjaajan positiivisuus ja positiivinen asenne hoitotyötä kohtaan koetaan tukevana asiana harjoittelun aikana.
- Opiskelijat tarkkailevat ohjaajien tiedon tasoa, klinisiä hoitotaitoja, ohjaajan pätevyyttä, käyttäytymistä, yhteistyötä muiden hoitotyön tiimin jäsenten kanssa sekä toimimista potilaiden ja omaisten kanssa.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Ohjaussuhteen luominen

- Ohjaajan tulee olla tietoinen opiskelijan tulosta harjoitteluyksikköön, sekä valmistautunut ohjaustyöhön.
- Kun opiskelija kokee itsensä tervetulleeksi harjoitteluyksikköön, antaa se hyvän perustan onnistuneelle harjoittelulle.
- Ohjaajalta saatu välitön ja jatkuva palaute toiminnasta kehittää opiskelijaa tehokkaimmin.
- Harjoittelun aikana molemmilta, niin ohjaajalta, kuin opiskelijaltakin odotetaan kärsivällisyyttä, joustavuutta, luotettavuutta, kiireettömyyttä, myönteisyyttä ja kannustusta toisiaan kohtaan.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## Ohjauksen suunnittelu

- Harjoittelun aikana ei aina pystytä huomioimaan kaikkia ulkoisia, vaikuttavia tekijöitä, jolloin myös opiskelijan tulee olla valmis sopeutumaan muuttuviin tekijöihin, esim. ohjaajan vaihtuminen harjoittelun aikana.
- Hoitotyötä ja suunnittelua ohjaa enemmiltä määrin potilaiden tarpeiden täyttäminen ja heidän hoitonsa, jolloin opiskelijan ohjaus on suunniteltava sen mukaan.
- Ohjatussa harjoittelussa opiskelijan laatimat oppimistavoitteet muodostuvat opetussuunnitelmasta, opintojakson tavoitteista, joita opiskelijan tulee peilata omiin henkilökohtaisiin tavoitteisiinsa harjoittelupaikan antamien mahdollisuuksien mukaan.
- Opiskelijalla on velvollisuus laatia ja esittää harjoittelujaksolleen realistiset oppimistavoitteet; Ohjaajalla on vastuu omalla toiminnallaan ja ohjaustyöllään mahdollistaa opiskelijalle tavoitteiden saavuttaminen.
- Ohjaajan tärkeimpiä tehtäviä harjoittelun alkaessa on opiskelijan perehdyttäminen terveydenhuollon yksikköön, ympäristöön sekä toimintaperiaatteisiin - ja malleihin.





PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Ohjauksen toteuttaminen

- Tiivis yhteistyö ohjaajan kanssa auttaa opiskelijaa hahmottamaan hoitotyön kokonaisuuden kliinisistä kädentaidoista aina päätöksenteko-osaamiseen asti.
- Ohjauksen tulisi perustua aina opiskelijan laatimiin tavoitteisiin, jotka vastaavat kyseisen harjoittelujakson tasoa.
- Opiskelijan tulisi toiminnallaan tähdätä omien tavoitteidensa saavuttamiseen, jolloin ohjaajan tulisi osoittaa opiskelijalle sellaisia hoitotyöhön liittyviä asioita ja tehtäviä, jotka tukevat opiskelijan oppimista ja tavoitteita.
- Hyvin toteutuneessa ohjauksessa ohjaaja tunnistaa opiskelijan kehitystarpeet
- Opiskelijan kehittyessä harjoittelun aikana tulisi ohjaajan antaa enemmän vastuuta ja tilaa toimia, jolloin tämä tukee opiskelijan ammatillista kasvua.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Teorian yhdistäminen käytännön harjoittelussa

- Hoitotyön harjoittelun ohjaus tulisi aina pohjautua näyttöön perustuvaan tietoon.
- Opiskelijat kokevat, että ohjaajan käytännön kokemuksen kautta syntynyt tietoperusta toimii oppimista tukevana asiana.
- Opiskelijan tulee jo varhain harjoitteluiden aikana omaksua käyttämään teoriatietoa käytännön toiminnan perustana.
- Ohjaajan yksi tärkeimmistä tehtävistä harjoittelun aikana on varmistaa opiskelijan ymmärrystä potilaan hoitotyön kannalta merkittävistä tiedoista.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Oppimista tukevat asiat opiskelijan näkökulmasta

- Opiskelijan näkökulmasta on tärkeää, että koko henkilökunta on sitoutunut ja motivoitunut opiskelijan ohjaukseen.
- Opiskelija on motivoitunut ja jo ennen yksikköön tuloa sisäistänyt terveydenhuollon eettiset periaatteet, kuten ihmisarvon kunnioitus, potilaan oikeus hyvään ja laadukkaaseen hoitoon, oikeudenmukaisuus, potilaan itsemääräämisoikeus, vaadittava ammattitaito jolla turvataan potilaan laadukas hoitotyö sekä eri ammattiryhmien yhteistyö terveydenhuollossa.
- Opiskelijan on valmistauduttava tulevaan harjoitteluun tutustumalla harjoitteluyksikköön etukäteen.
- Opiskelijalla tulee olla yksikön luonteeseen peilaten vaadittavat perustiedot ja -taidot sekä hänen tulisi olla suorittanut harjoittelun edellyttämät teoriaopinnot.
- Opiskelijan vastuulla on harjoitteluun liittyvään tehtävään perehtyminen, yhteydenpito harjoittelua ohjaavaan opettajaan sekä harjoittelun ohjeistuksen noudattaminen.
- Terveysdenhuollon yksikössä oleva yhtenäinen ohjausmalli parantaa ja tukee opiskelijoiden oppimista harjoittelun aikana.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Harjoittelun tukena toimivat arviointikeskustelut

- Harjoittelun aikana ohjaajalta saatu palaute on suuressa roolissa opiskelijan motivaation ja itseluottamuksen kannalta.
- Ohjaaja voi käyttää arvioinnin tukena arviointiasteikkoja. (Tämän oppaan liitteenä arviointiasteikko).
- Hyväksi arviointitavaksi on havaittu tapa, jossa ohjaaja tarkkailee opiskelijan toimintaa erilaisissa hoitotyön tilanteissa ja toimenpiteissä ja antaa näistä palautteen keskustelumuotoisesti tilanteiden jälkeen.
- Palaute tulisi antaa niin että opiskelija ymmärtäisi toiminnassaan mahdolliset epäkohdat ja alkaisi miettiä miten asian voisi tehdä paremmin.
- Opiskelija tarvitsee kehittyäkseen positiivista palautetta onnistuneista suoritteista, mutta myös rakentavaa palautetta kehittämiskohteista toiminnassaan.
- Opiskelijan toiminnassa ilmenevistä kehittämiskohteista palaute tulisi aina antaa opiskelijalle henkilökohtaisesti, eikä muun henkilöstön/potilaiden läsnä ollessa. On myös tärkeää että opiskelijan tekemien virheiden jälkeen häntä tuetaan ja autetaan eteenpäin.
- Ohjaajien tulee tutustua opiskelijoidensa toimintatapoihin hyvin harjoittelujakson aikana, jotta arviointi ja palaute eivät jäisi liian pinnalliseksi tai sattumanvaraiseksi.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



# YLEISTÄ ASIAA HARJOITTELUUN LIITTYEN

- Ennen harjoittelua tutustu PHSOTEY: n ohjeisiin ohjatusta harjoittelusta. Alla olevasta linkistä pääset sivulle josta löytyy Tervetuloa opiskelemaan - opas.  
<http://www.phsotey.fi/sivut/?vy=10011&ryhma=778>



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## MRSA- kyselylomake

- Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveysyhtymässä seurataan tehostetusti MRSA-altistuksia. Ulkomailla potilastyötä tehneet henkilöt ovat voineet altistua MRSA-bakteerille. Altistuneet kuuluvat riskiryhmään 3 vuoden ajan altistumisen jälkeen. Potilashoitoon osallistuvilla henkilöillä tulee olla negatiiviset MRSA- näytteet. Altistuneelta henkilöltä otetaan MRSA- viljelynäytteet nenän limakalvolta, nielusta sekä käsien ihon vauriokohdista (haavat, ekseemat). PHSOTEY seuraa opiskelijoiden mahdollista MRSA- altistusta erillisellä kyselyllä. Opiskelijan tulee täyttää MRSA-kyselylomake, joka palautetaan opiskelijan toimesta kyseisen harjoittelujakson osastonhoitajalle/ yhteyshenkilölle 2 viikkoa ennen jakson alkamista. Lomake on harjoittelujaksokohtainen. Kyselylomake löytyy sähköisenä osoitteesta:  
<http://www.phsotey.fi/sivut/sivu.php?id=1478&vy=10011&ryhma=778>



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## Työvuorot

- Harjoittelun aikana opiskelija sitoutuu noudattamaan nimetyn ohjaajansa työvuoroja. PHSOTEY on siirtynyt sähköiseen työvuorolistaan, jonka täytät yhdessä ohjaajasi kanssa harjoittelun aikana.
- Harjoitteluun liittyvissä asioissa yhteyshenkilönä Ensihoitopalvelulla toimii opiskelija-asioista vastaava ensihoidon kenttäjohtaja Esa Sahlman. Sähköposti: [esa.sahlman@phsotey.fi](mailto:esa.sahlman@phsotey.fi)

## Vaitiolovelvollisuus

- Potilastiedot ja sosiaalihuollon asiakastiedot ovat salassa pidettäviä. Salassapitovelvollisuus koskee kaikkia henkilöitä, jotka asemansa tai tehtävänsä perusteella ovat saaneet tietoonsa salassa pidettäviä tietoja.
- Salassapitovelvollisuus jatkuu senkin jälkeen, kun harjoittelujaksosi on päättynyt.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## Työturvallisuus

- Päijät- Hämeen ensihoitopalvelussa noudatetaan yleistä voimassa olevaa työturvallisuus lainsäädäntöä.
- Voit tutustua työturvallisuuslakiin osoitteessa [www.finlex.fi](http://www.finlex.fi)
- Tutustu myös M. Heikkilän ja E. Kohon tekemään Työturvallisuuskansioon, joka käsittelee työturvallisuutta ensihoidon näkökulmasta. Työn löydät osoitteesta <http://www.theseus.fi/handle/10024/50883>

## Vaatetus

- Ensihoitokeskuksen yksiköihin menevät opiskelijat noutavat työvaatteet Päijät- Hämeen keskussairaalaan. Sovi ennen harjoittelusi alkua työvaatteiden noudosta kenttäjohtaja Esa Sahlmanin kanssa. (esa.sahlman@phsotey.fi)
- Päijät- Hämeen pelastuslaitoksen yksiköihin menevät opiskelijat noutavat työvaatteet Paavolan paloasemalta (Mannerheiminkatu 24). Sovi ennen harjoittelusi alkua varusvarastonhoitaja Marjut Järvisen kanssa. (marjut.jarvinen@phpela.fi, puh 0440773219)





PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## ENNEN HARJOITTELUA KERRATTAVAT ASIAT

- Ennen harjoittelun alkua kannattaa kerrata jo opittuja asioita. Näin opiskelijana harjaannutat perustietoja ja -taitoja, sekä helpotat uusien asioiden ja oppien omaksumista. Tähän oppaaseen tutustumisen lisäksi, kannattaa kerrata ja palautella mieleen seuraavia asioita:
  - Hoitoelvytykseen liittyvät toimenpiteet
  - Hengitysvaikeus potilaan hoito
  - Rintakipuisen ja rytmihäiriö potilaan hoito
  - Sydänfilmin ottaminen ja tulkinta
  - Tajunnantason häiriöt ja niiden tutkiminen
  - Vammapotilaan tutkiminen ja hoito
  - Lapsipotilaan tutkiminen ja hoito
  - Raskauteen ja synnytykseen liittyvät komplikaatiot
  - Perifeerisen laskimon kanylointi
- Ensihoidossa käytössä oleviin lääkkeisiin tutustutaan tarkemmin harjoittelun aikana.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Lähteitä omatoimiseen tiedonhakuun edellä mainituista asioista:

- Oksanen & Turva 2010. Ensihoidon taskuopas.
- Kuisma ym. 2013. Ensihoito.
- Castren ym. 2012. Ensihoidon perusteet.
- Silfvast ym. 2013. Ensihoito- opas.
- Terveysportti, akuuttihoidon tietokanta.
- Leppäluoto ym. 2013. Anatomia ja fysiologia.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



# Hoitotasot ensihoidossa

Sosiaali- ja Terveysministeriön asetuksessa  
ensihoitopalvelusta määritetään ensihoidon henkilöstön  
koulutusvaatimukset ja hoitotasot seuraavasti:



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## Perustason yksikkö

- **Perustason** ensihoitoyksikössä on oltava kaksi ensihoitajaa, joista vähintään toisen on oltava terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa (559/1994) tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö, jolla on ensihoitoon suuntautuva koulutus. Nykyisistä tutkinnoista lähihoitajan koulutus ensihoidon koulutusohjelmalla on perustasoisen ensihoidon tehtäviin parhaiten soveltuva. Sitä vastaavat aikaisemmat lääkintävahtimestari-sairaankuljettajan ja apuhoitajan koulutukset. Myös sairaanhoitajia toimii perustasolla.
- Perustason ensihoitoyksikössä toisen ensihoitajan on oltava vähintään terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö tai pelastajatutkinnon taikka sitä vastaavan aikaisemman tutkinnon suorittanut henkilö.
- Perustason ensihoitoyksikössä toimii työparina kaksi perustason hoitovelvoitteet omaavaa ensihoitajaa.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Hoitotason yksikkö

- **Hoitotason** ensihoidossa edellytetään pidemmälle menevää terveydenhuoltoalan koulutusta. Hoitotason ensihoitoyksikössä on oltavavähintään kaksi ensihoitajaa, joista toisen on oltava ensihoitaja AMK -tutkintonimikkeen omaava henkilö tai terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa tarkoitettu laillistettu sairaanhoitaja, jolla on ensihoitoon suuntautuva lisäkoulutus.
- Hoitotason ensihoitoyksikössä toisen ensihoitajan on oltava vähintään terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetussa laissa tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilö tai pelastajatutkinnon taikka sitä vastaavan aikaisemman tutkinnon suorittanut henkilö.
- Ensihoitaja AMK on sosiaali- ja terveystieteiden ammattikorkeakoulututkinto, joka antaa myös sairaanhoitajan pätevyyden. Laillistettu sairaanhoitaja on hoitotyön ammattilainen, mutta koulutus ei anna erityisosaamista ensihoitoon, minkä vuoksi edellytetään ensihoitoon suuntaavaa vähintään 30 opintopisteen laajuista opintokokonaisuutta. Kyseinen lisäkoulutus voidaan suorittaa yhteistyössä sellaisen ammattikorkeakoulun kanssa, jossa on opetus- ja kulttuuriministeriön päätöksen mukaisesti ensihoidon koulutusohjelma.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Vaativan hoitotason yksikkö

- Päijät - Hämeen ensihoitopalveluun on lisätty vaativan hoitotason ”porras”. Vaativan hoitotason koulutuksen tarkoituksena on keskittää vaativimmat ja harvinaisemmat hoitotoimenpiteet vaativan hoitotason henkilökunnalle, jolla saadaan varmistettua kriittisimmin sairastuneiden potilaiden hoidon laatu. Toisena syynä vaativan hoitotason koulutukseen on Päijät-Hämeen sijainti.
- Päijät-Hämeessä ei ole ensihoidon kentällä operoivaa ensihoitolääkärinä eikä lääkärihelikoptereiden toimintasäde riitä operatiivisten tilanteiden hoitamiseen tehokkaiden aikaviiveiden sisällä.
- Vaativan hoitotason yksiköissä toimii kaksi hoitotason ensihoitajaa, jotka ovat käyneet Päijät-Hämeen ensihoitopalvelun vastuulääkärin määrittämän lisäkoulutuksen.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Kenttäjohto

- Päijät-Hämeen sairaanhoitopiirin alueella toimii 6 ensihoidon kenttäjohtajaa. He ovat hoitotason ensihoitajia ja heidän pääasiallisina tehtävinä on toimia terveydenhuollon edustajina ja esimiehinä monipotilas - ja moniviranomaistehtävissä, toimia lähiesimiehinä perus - ja hoitotason ensihoitajille, tukea perus - ja hoitotason yksiköitä tarvittaessa hoidon toteutuksessa sekä priorisoida ensihoitotehtäviä yhteistyössä hätäkeskuspäivystäjien kanssa ensihoidon ruuhka tilanteissa.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveisyhtymän ensihoitopalvelussa perustasoisella ensihoidolla tarkoitetaan seuraavaa palvelutasoa:

- Potilaan tutkiminen ja tilanarviointi; peruselintoimintojen häiriöiden tunnistaminen ja lisäavun hälyttäminen tarvittaessa.
- Aikuisen pinnallisen perifeerisen laskimon kanylointi ja kristalloidi-infuusion aloittaminen.
- Happihoidon aloitus korkeariskisellä potilaalla tai peruselintoimintojen häiriötilanteessa.
- Painanta - puhallus -elvytyksen toteuttaminen sekä kammiovärinän defibrilointi neuvovalla defibrillaattorilla.
- Hengitystien avaaminen manuaalisesti sekä hengitysteiden imu ja vierasesineen poisto Heimlichin manööverilla/selkäiskuilla tajuissaan olevalla potilaalla.
- Maski-palje -ventilaation toteuttaminen sekä nieluputken käyttö elottomalla tai huonosti hengittävällä potilaalla.
- Elottoman aikuisen hengitystien turvaaminen supraglottista (LT/ LMA) hengitysputkea käyttäen.
- Vammapotilaan tukeminen tyhjiöpatjalla ja kovakaulurilla, murtuminen lastoitus sekä hypotermian ehkäisy käyttäen asianmukaista suojautusta.
- Hypoglykemian tunnistaminen ja korjaus iv-glukoosilla tai im-glukagonilla konsultaation perusteella.
- Kouristavan potilaan hoito bukkaalisella midatsolaamilla hoito-ohjeen mukaisesti.
- Rintakipuisen potilaan tutkiminen 14-kytkentäisellä EKG:llä, nitrosuihkeen ja ASA:n käyttö hoito-ohjeen mukaisesti.
- Vaikean anafylaktisen sokin hoito im-adrenaliinilla hoito-ohjeen mukaisesti.
- Lääkehiilen annostelu myrkytystilanteessa tajuissaan olevalle potilaalle hoito-ohjeen mukaisesti.
- Keuhko-obstruktion hoito salbutamoli-ipratropiumbromidi -inhalaatiolla konsultaation perusteella.
- Lisäavun hälyttäminen aina peruselintoimintojen häiriötilanteessa tai korkeariskisen oireen takia.
- Asianmukaisen ensihoitokertomuksen täyttäminen ja raportointi ylemmän hoitotason yksikölle sekä vastaanottavaan hoitolaitokseen.
- Ennakoilmoituksen tekeminen kaikista korkeariskisistä potilaista (A-kuljetus).
- Terveystien tukitehtävien hoitaminen kenttäjohtajan tai tilannekeskuksen määräyksestä.
- Muut ensihoitopalvelun kenttäjohtajan (L4) tai tilannejohtajan (L5) määräämät tehtävät.
- Päivystävän lääkärin konsultaatio epäselvissä X-5 - tilanteissa ja kaikilla X-8 -tehtävillä.





PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveystyöntekijän ensihoitopalvelussa hoitotasoisella ensihoidolla tarkoitetaan perustason toimenpiteiden lisäksi seuraavaa palvelutasoa:

- Sokkisen tai elottoman lapsen pinnallisen laskimon kanylointi.
- Vena jugularis externan kanylointi elottomalla potilaalla.
- I.O.-yhteyden avaaminen elottomalla potilaalla itsenäisesti ja muilla konsultoiden.
- Elottoman intubointi suun kautta.
- Adrenaliinin ja amiodaronin käyttö elvytystilanteessa itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti.
- Syvästi tajuttoman potilaan (=GCS 3) hengitystien turvaaminen nieluun asetettavan supraglottisen hengityspotken avulla, muilla konsultaation perusteella (sedaatio).
- Normoventilaation turvaaminen kapnografialla arvioiden intuboidulla tai supraglottisen hengityspotken asennuksen jälkeen manuaalisesti ventiloitulla potilaalla.
- Murtuneen tai poispaikoiltaan olevan raajan/nivelen paikalleen asettaminen kipulääkityksen (alfentaniili) avulla itsenäisesti.
- Rintakipuisen potilaan hoidon aloitus itsenäisesti suonensisäisellä morfiinilla hoito-ohjeen mukaisesti, jatkohoidon toteutus konsultoiden nitraatti-infuusiolla sekä iv-enoksapariinilla ja metoprololilla.
- G10 annostelu hypoglykemiassa suoneen itsenäisesti.
- Salbutamoli ja ipratropiini tai vastaavat valmisteet inhaloiden obstruktiossa itsenäisesti sekä iv-kortikosteroidin käyttö hoito-ohjeen mukaisesti.
- Kipu- ja pahoinvointilääkityksen aloitus itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti, jatkohoito konsultoiden.
- Loratsepaami ja midatsolaami suonensisäisesti kouristelun hoidossa itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti.
- Muut lääkeaineet konsultoiden.
- CPAP-hoidon aloitus itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti ja jatkohoito konsultoiden.
- Nenä-maha- tai suu-mahakatetrin asettaminen itsenäisesti pois lukien tajuton vamma potilas.
- Ulkoinen tilapäistahdistus konsultoiden.
- Hätäkardioversio kenttäanestesiassa konsultoiden.
- Neulakorakosenteesi konsultoiden.
- Toimiminen monipotilas- tai suuronnettomuustilanteessa L4:n määräämässä johtotehtävässä (luokittelu, kuljetus- tai hoitojohtaja).
- Muut ensihoitopalvelun kenttäjohtajan (L4) tai tilannejohtajan (L5) määräämät tehtävät.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveysyhtymän ensihoitopalvelussa vaativalla hoitotasoisella ensihoidolla tarkoitetaan perus- ja hoitotason lisäksi seuraavaa palvelutasoa:

- I.O.-yhteyden avaaminen kriittisesti sairaalla potilaalla itsenäisesti sekä luuydinkanavan puudutus tajuissaan olevalla.
- V.jugularis externan kanylointi kriittisesti sairaalla potilaalla.
- Nestehoitoon reagoimattoman matalan verenpaineen hoito noradrenaliini-infuusiolla postresuskitaatiotilanteessa itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti ja muuten konsultoiden.
- Tajuttoman, huonosti hengittävän tai uhkaavan hengitystietukos -potilaan hengitystien turvaaminen sedaatioissa orotrakeaalisella intubaatiolla konsultoiden.
- Veri-kaasuanalyysin ottaminen ja tulkinta.
- Intuboidun tai supraglottisella hengitysputkella hoidetun potilaan kytkeminen respiraattoriin hoito-ohjeen mukaisesti.
- Sedaation toteuttaminen intuboidulla potilaalla hoito-ohjeen mukaisesti.
- Pitkittyneen kouristelun hoito fosfenytoiinilla hoito-ohjeen mukaisesti konsultoiden.
- Hengitysvajauspotilaan hoito NIV- tai CPAP-moodia käyttäen hoito-ohjeen mukaisesti.
- AMI/UAP-potilaan hoito nitraatti-infuusiolla ja metoprololilla hoito-ohjeen mukaisesti itsenäisesti ja muiden lääkitysten konsultointi.
- I.V-ASA:n käyttö tarvittaessa (jos p.o ei mahdollista) itsenäisesti.
- STEMI-potilaan trombolyyysihoidon toteuttaminen konsultoiden.
- Epäillyn syanidi-myrkytyksen vasta-ainehoidon toteutus hydroksikobalamiinilla itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti.
- Naloksonin ja flumatseniilin annostelu opiaatti- tai bentsodiatsepiini-intoksikaatiossa itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti.
- Natriumbikarbonaatti-infuusion aloitus todetussa vaikeassa metabolisessa asidoosissa, hyperkalemiassa tai trisyklisten antidepressanttien aiheuttamassa vakavassa intoksikaatiossa hoito-ohjeen mukaisesti.
- Ulkoinen tilapäistahdistus itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti.
- Hätäkardioversio kenttäanestesiassa itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti ja kiireellinen kardioversio konsultoiden.
- Neulorakosenteesi itsenäisesti jänniteilmamannan hoito-ohjeen mukaisesti.
- Neulakoniotomia hätähengitystienä itsenäisesti hoito-ohjeen mukaisesti.
- Toimiminen ensihoitopalvelun tilannejohtajana (L5) kenttäjohtajan määräyksestä.
- Toimiminen monipotilas- tai suuronnettomuustilanteessa hoitojohtajana (tai tilanteen mukaan luokittelu-/kuljetusjohtajana).



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



## TYÖPARIN ROOLIT ENSIHOIDOSSA

- Ensihoitoyksikön hoitajilla on tehtävien aikana kummallakin omat roolinsa, joihin liittyy tiettyjä ennalta sovittuja tehtäviä, jotka kuuluvat *hoitajan* ja *kuljettajan* rooliin. Roolijako on tärkeää sen vuoksi, että vältetään samojen asioiden kysymiseltä ja tekemiseltä moneen kertaan ja molemmat keskittyvät omaan tehtäväänsä. Harjaantuneet ensihoitajat pystyvät kuitenkin tukemaan ja täydentämään toistensa rooleja tarvittaessa ja päätökset potilaan hoidosta tehdäänkin usein yhteistyössä.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## Hoitaja

- Vastaa radioliikenteestä hätäkeskuksen kanssa ja navigoinnista matkalla kohteeseen
- Haastattelee potilasta/ potilaan omaisia tai silminnäkijöitä
- Kirjaa potilaan hoitoon liittyvät asiat
- Lääkärin konsultaatit
- Pyytää tarvittaessa kohteeseen lisäapua
- Tekee hoitopäätökset (yhteistyössä kuljettajan kanssa)

## Kuljettaja

- Mittaa ja tutkii potilasta
- Tuottaa tietoa potilaasta hoitajan käyttöön
- Suorittaa hoitotoimenpiteet
- Hakee tarvittaessa autosta paarit, kantotuolin, jne.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## POTILAAN TUTKIMISEN MAHDOLLISUUDET ENSIHOIDOSSA

- Ensihoitajan työhön liittyy jatkuvaa päätöksen tekoa liittyen potilaan tilan vakavuuteen, työdiagnoosiin, hoitomuotoihin, hoitopaikan valintaan tai kuljettamatta jättämiseen.
- Vaikka ensihoitajien antama hoito perustuu hyvin pitkälti pysyviin tai konsultoitavan lääkärin määäämiin hoito-ohjeisiin, on ensihoitajalla merkittävä vastuu päätöksenteossa, koska konsultoiva lääkäri ei koskaan näe potilasta ja antaa hoito-ohjeet ensihoitajan potilaasta tekemien havaintojen perusteella.
- Ensihoitajan tekemien päätösten taustalla tulee aina olla potilaan huolellisesta tutkimisesta saatu informaatio.
- Ensihoitajien saapuessa kohteeseen potilaasta muodostetaan heti yleissilmäyksen perusteella karkea ensiarvio.
- Yleisesti ensihoidossa käytetty ABCDE- menetelmä kertoo potilaan peruselintoimintojen tutkimisjärjestyksen. A=Airway (ilmatie), B=Breathing (hengitys), C=Circulation (verenkierto), D=Disability (toimintakyky), E=Expose (paljastaminen).
- Kun yleissilmäyksen perusteella on tehty karkea ensiarvio ja tehty mahdolliset henkeä pelastavat ensihoitotoimenpiteet, tehdään seuraavaksi tarkennettu tilannearvio.
- Ensihoidossa potilaan tutkimiseen käytettävissä olevat välineet ovat rajalliset sairaalaympäristöön verrattuna.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



# POTILAAN TUTKIMISEEN KÄYTETTÄVÄT VÄLINEET ENSIHOIDOSSA

## Ensihoitajan silmät ja kädet

- Potilaan tilaa arvioidaan silmämääräisesti jo ennen mittauksia teknisin apuvälinein. Silmämääräisesti ja palpoiden potilaan voinnista on hyvä opetella arvioimaan seuraavia asioita: Hengitystaajuus -> hengityksen laatu, ihon hikisyys/lämpö ja väri. Jaksaako potilas puhua lauseita vai yksittäisiä sanoja? Perifeeristen pulssien (a. rad) tunnustelu -> Voimakas/heikko? Tasainen/epätasainen? Nopea/hidas? Raajojen ja kasvojen puolierojen havainnointi, puheentuoton arviointi sekä vammapotilaan tutkiminen palpoiden.

- Manuaalinen verenpainemittari
- SpO2/ Syke-mittari
- Lämpömittari
- Verensokeri- / ketoainemittari
- Alkometri
- Stetoskooppi
- Kynälamppu
- Lifepak/zoll - defibrillaattori yksikkö (verenpaine mittausta, saturaatiomittaus, monitoriseuranta, 12-kanavaisen EKG:n rekisteröinti, tulostus ja lähetys päivystävälle lääkärille, ulkoinen tahdistus, defibrillointi, invasiivinen verenpainemittaus, kapnometri, hääpitoisuuden mittausta).



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ

**AKUUTTI**

PÄIJÄT-HÄMEEN ENSIHOITOKESKUS



# DOKUMENTOINTI JA RAPORTOINTI ENSIHOIDOSSA

## Raportointi

- Ensihoidossa potilaasta raportointi ja potilastietojen kirjaaminen eli dokumentointi on vähintään yhtä tärkeää kuin kaikessa muussakin hoitotyössä. Ensihoidossa raportoidaan kirjallisen ja suullisen raportoinnin lisäksi myös viranomaisverkossa. Ensihoidossa tilanteet ovat usein nopeaa ja systemaattista raportointia vaativia, joten yhdenmukaiset raportointikäytännöt korostuvat ensihoidon raportointitilanteissa.

Tyypillisiä ensihoidon raportointi tilanteita:

- Hätäkeskuksen antama raportti ensihoitajille tapahtumatiedoista
- Perustason yksikön raportointi hoitotason yksikölle
- Hoitotason yksikön raportointi kenttäjohtajalle tai lääkärille potilaan tilasta
- Ennakkoilmoituksen antaminen hoitolaitokseen
- Raportointi potilasta luovutettaessa



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## MITÄ HYVÄ RAPORTTI SISÄLTÄÄ?

- Terveystyöryhmässä olevaa ISBAR- raportointi kaaviota käytetään myös ensihoidossa. ISBAR- raportointi kaavion mukaan annetussa raportissa raportoija esittelee itsensä ja potilaan josta on raportoimassa, kertoo potilaan nykytilanteesta ja olosuhteista, kuvaa taustatekijöitä jotka ovat johtaneet nykytilanteeseen, kertoo potilaan peruselintoimintojen tilasta ja muista tilanteeseen vaikuttavista tekijöistä sekä antaa oman arvionsa potilaan tarvitsemasta hoidosta ja toimenpiteistä. Yhdenmukaista kaavaa noudattaen annettu raportti on kattava ja auttaa raportin antajaa ja vastaanottajaa muistamaan asiat ja varmistaa, että kaikki tarpeellinen tulee raportoitua.





PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## Dokumentointi

- Ensihoitokertomus kertoo potilaan sairastumiseen tai vammautumiseen liittyvät alkutiedot ja ensihoidon hoitotoimenpiteet, sekä tapahtumapaikalla ja kuljetuksen aikana tehdyt mittaukset, hoitotoimenpiteet ja annetut lääkitykset. Ensihoitokertomus on virallinen asiakirja ja se liitetään osaksi varsinaista potilaskertomusta jatkohoitopaikassa. Ensihoitokertomukseen kirjattavat asiat tulee kestää myös potilaan oman tarkastelun, eli siihen kirjattavan kielen tulee olla asiallista kuten muutenkin potilaan hoitokertomuksiin kirjattavat asiat. Potilasasiakirjoihin kirjattavien asioiden tulee olla selkeitä ja ymmärrettäviä ja niissä tulee käyttää vain yleisesti tunnettuja lyhenteitä ja käsitteitä.



PÄIJÄT-HÄMEEN SOSIAALI- JA TERVEYSYHTYMÄ



## Dokumentointi

Ensihoitokertomus on valmis kaavake (KELA sv 210) johon täytetään kuhunkin kohtaan omat asiansa. Pääkohdat ensihoitokertomuksessa ovat:

- Tapahtumatiedot
  - Tila tavattaessa
  - Sairaudet
  - Lääkitykset
  - Aikaisemmat sairaalahoidot
  - Allergiat
  - Seuranta ruudukko
  - Hoito sekä hoidon vasteen arviointi
- Tapahtumatieto kohtaan kirjataan syy tai oire joka on johtanut ensihoitopalvelun aktivoimiseen. Tila tavattaessa kohtaan kirjataan ensihoitajan yleissilmäyksellä tekemän ensiarvion mukaiset oireet ja vammalöydökset. Perussairaudet, säännölliset lääkitykset, lääkeaine allergiat ja aikaisemmat sairaalahoidot kirjataan lyhyesti omaan sarakkeeseensa. Seurantaruudukkoon kirjataan mittareiden, havainnoinnin ja muiden apuvälineiden avulla saadut arvot potilaan peruselintoimintojen ja tajunnan tilasta. Kirjattavia arvoja ovat verenpaine, syketaajuus, sydämen rytmi, hengitystaajuus, hengityssänet, happisaturaatio, tajunnan taso (GCS), kipu arvio numeerisella asteikolla 0 - 10, verensokeri, alkoholipitoisuus uloshengityksestä ja ruumiinlämpö. Hoito kohtaan kirjataan tehdyt hoitotoimenpiteet ja annetut lääkkeet ja samaan sarakkeeseen arvioidaan myös hoidon vastetta ja merkitään mahdolliset lääkärin konsultaatiot.